Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME

Período a Certificar:	**Desde:**	2023-06-01	**Hasta:**	2023-06-30	
Nombre del Contratista:	LAURA XIMENA RAMIREZ GONZALEZ		**Número de Documento:**	1022371531	
Correo Electrónico:	lxramirezg911@gmail.com		**Número Telefónico:**	3044792971	
Nombre del Supervisor:	EDUARDO CASTILLO CASTILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (INGENIERO QUIMICO CON ESPECIALIZACION)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5321-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCION DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
8.31PI	DIRECCIÓN DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PUBLICA	183	0	31737	$5811531	99.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 5811531	CINCO MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL QUINIENTOS TREINTA Y UNPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-03-30		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**COP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 5663334	1551
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		MARZO		$ 793925	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	ABRIL	$ 5843288
3	MAYO	$ 5843288

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12660427	$ 18323761	$ 12480501	$ 5843260

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar el direccionamiento tecnico de la linea de intervencion correspondiente, en el marco de los lineamientos definidos para la vigilancia de la salud ambiental del plan de salud publica de intervenciones colectivas - pspic.	-Se realizó el direccionamiento técnico de acuerdo con los lineamientos dados por la Secretaria Distrital de Salud	-Acta de Reunión con el equipo de la Línea de seguridad química
2	2. realizar evaluacion mensual de las capacidades tecnicas, con el objetivo de definir necesidades de re induccion de los equipos operativos.	-Se realizó evaluación trimestral de las capacidades técnicas del equipo	-Acta de Reunión con el equipo de la Linea de seguridad química, evaluaciones trimestrales calificadas y análisis
3	3. realizar planes de mejoramiento documentados e implementados, de conformidad con los hallazgos evidenciados en las acciones de seguimiento y evaluacion de los equipos operativos.	-Plan de mejoramiento para profesionales según hallazgos	-Acta de plan de mejoramiento
4	4. asistir y participar en las reuniones definidas por la secretaria distrital de salud -sds- y socializacion al equipo operativo de la subred de los temas tratados, y sus acuerdos.	-Participación en la reunión de la linea de seguridad quimica a nivel distrital y al comité de vigilancia en salud ambiental	-Actas de reunión
5	5. presentar propuestas de intervenciones integrales de la linea generada a partir del analisis de la vigilancia en salud ambiental realizada por cada una de las subredes, basadas en las problematicas a impactar, priorizacion para la intervencion de factores de riesgo, coberturas de la vigilancia, entre otros	-No se realizan propuestas de intervenciones	-No se cuenta con soporte, actividad no programada
6	6. planear, socializar y realizar seguimiento al plan de accion por linea de intervencion: programacion, seguimiento: asistencia tecnica operativa y verificacion concurrente (retrospectivo, simultaneo, telefonica) en el mes por cada lider, de acuerdo a las metodologias implementadas por la subred.	-Seguimiento en campo de las actividades realizadas por el talento humano donde se evidencian los hallazgos encontrados en cada una de las actividades realizadas, las cuales a su vez permiten adoptar los correctivos a fin de mejorar la calidad del trabajo	- Actas de seguimiento en campo y socialización
7	7. realizar alistamiento y verificacion a traves de seguimiento concurrente a los establecimientos donde confluyen las actuaciones de diferentes lineas de accion	-No se realizó actividad durante el periodo.	-No se cuenta con soporte, actividad no programada.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. verificar y validar la información consignada de manera mensual en los diferentes sistemas de información (sivigila d.c., sim nacidos, aplicativos y bases de datos).	-Verificacion del 10% de las actividades de IVC realizadas en el periodo, se hace una comparación del físico vs lo digitado	-Acta de revisión SIVIGILA
9	9. presentar los soportes de las actividades ejecutadas en vigilancia sanitaria por la salud en el marco del contrato plan en los procesos de asistencia técnica, seguimiento y control programadas por la secretaría distrital de salud y equipo auditor	Asistencia durante el apoyo técnico al seguimiento de la digitación oportuna y calidad de la información de las visitas de la línea de Seguridad Química del mes de mayo con SDS.	-Acta de orientación
10	10. presentar la información disponible para la generación de informes de las asistencias técnicas (nivel central) y de seguimiento y control (equipo auditor).	-No se realizo actividad durante el periodo	-No se cuenta con soporte, actividad no programada.
11	11. preparar la información y participar en las mesas de análisis trimestrales convocadas por el equipo de análisis de condiciones de salud y calidad de vida (nivel).	-No se realizó actividad durante el periodo.	-No se cuenta con soporte, actividad no programada.
12	12. participar en acciones transversales de vigilancia en salud ambiental con los demás aspectos y componentes de salud pública.	-Reunion con el entorno laboral donde se realizo explicación de las acciones ejecutadas desde la inspección, vigilancia y control a establecimientos de alto impacto.	-Acta de reunión
13	13. realizar auditoría interna y preauditoría de los soportes entregados por equipo operativo, incluyendo acciones de mejoramiento a los hallazgos identificados y socialización a la coordinación de vigilancia sanitaria de la salud, a fin de entregar informe de gestión de la línea de intervención a su cargo. Verificando y haciendo seguimiento a la información ingresada en el aplicativo sivigila d.c.	-Preauditorias a los soportes entregados durante el mes de Julio por el talento humano de la línea.	-Acta de preauditoria
14	14. entrega de informes, trimestral, semestral y anual según sean requeridos por la coordinación de vigilancia de la salud ambiental, de las asistencias técnicas (nivel central) y de seguimiento y control (equipo auditor), así mismo entrega mensual de la matriz de seguimiento consolidada y avalada por la sds.	-No se realizo actividad durante el periodo	-No se cuenta con soporte, actividad no programada.
15	15. remitir las actas que den lugar a procesos sancionatorios de investigación administrativa, a la sds, alcaldías locales y policía	-Revisión y validación de actas de IVC con concepto Desfavorable, toma de medida sanitaria, levantamiento de medida sanitaria.	-Relacion de actas con concepto desfavorable en el libro de desfavorables y medidas sanitarias y acta de revisión de desfavorables del mes de Junio.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
16	16. dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental entregandolas al lider operativo de las lineas de intervencion donde sea asignado(a).	Respuesta oportuna a peticiones, solicitudes y quejas recepcionadas durante el mes de Junio como derechos de petición y solicitudes desde el aplicativo	-Correo electrónico y base drive de derechos de petición
17	17. formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la sds, recomendaciones del coordinador de vigilancia en salud ambiental, y por el lider operativo.	-No se realizó la actividad durante el periodo.	-No se cuenta con soporte, actividad no programada.
18	18. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Se cumplió con la disponibilidad según cronograma.	-Cronograma del mes de Junio
19	19. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados	-Las actas se mantienen organizadas en carpetas mientras son auditadas por el equipo de seguimiento para luego ser entregadas al archivo cumpliendo con la gestión documental Actas organizadas en carpetas para su posterior entrega al archivo	-Actas organizadas en carpetas para su posterior entrega al archivo
20	20. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del plc.	-En este periodo no se programaron acciones adicionales por parte de la institución o del PIC	-No se requiere para esta actividad.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL							
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 8412288
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	68790056		
2023	MAYO	2023	06	23			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensiones	NO	PORVENIR	$ 2357315	$ 373976	$ 373976
Salud		COMPENSAR		$ 292164	$ 292164
ARL	3	SURA		$ 9037	$ 9037
Caja de Compensación	NO		Total	$ 678335	$ 678335

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	38583662935

LAURA XIMENA RAMIREZ GONZALEZ
1022371531

EDUARDO CASTILLO CASTILLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (INGENIERO QUIMICO CON ESPECIALIZACION)

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	[illegible]	LAURA MARIA RAMIREZ GONZALEZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD - MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente		BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.		N

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA-MES-AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA-MES-AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
[illegible]	[illegible]	1	23-06-2026	[illegible]	$127,800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD														
Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorizacion	Valor	No. Autorizacion	Valor					
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0		0		0	10	5,200	0	[illegible]	1

TOTALES PENSION												
Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	15	6,400	0	[illegible]	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Subtotal Cotizacion	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorizacion	Valor										
[illegible]	ARL SURA	[illegible]	57,900				57,900	15	1,100	59,000			500	59,500	1

TOTALES CAJAS						
Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
[illegible]	Compensar Caja	[illegible]	57,900	15	600	57,900	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	[illegible]	[illegible]
Pensión	1	[illegible]	[illegible]
Riesgos Laborales	1	57,900	59,400
CCF	1	57,900	57,900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	[illegible]	[illegible]

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

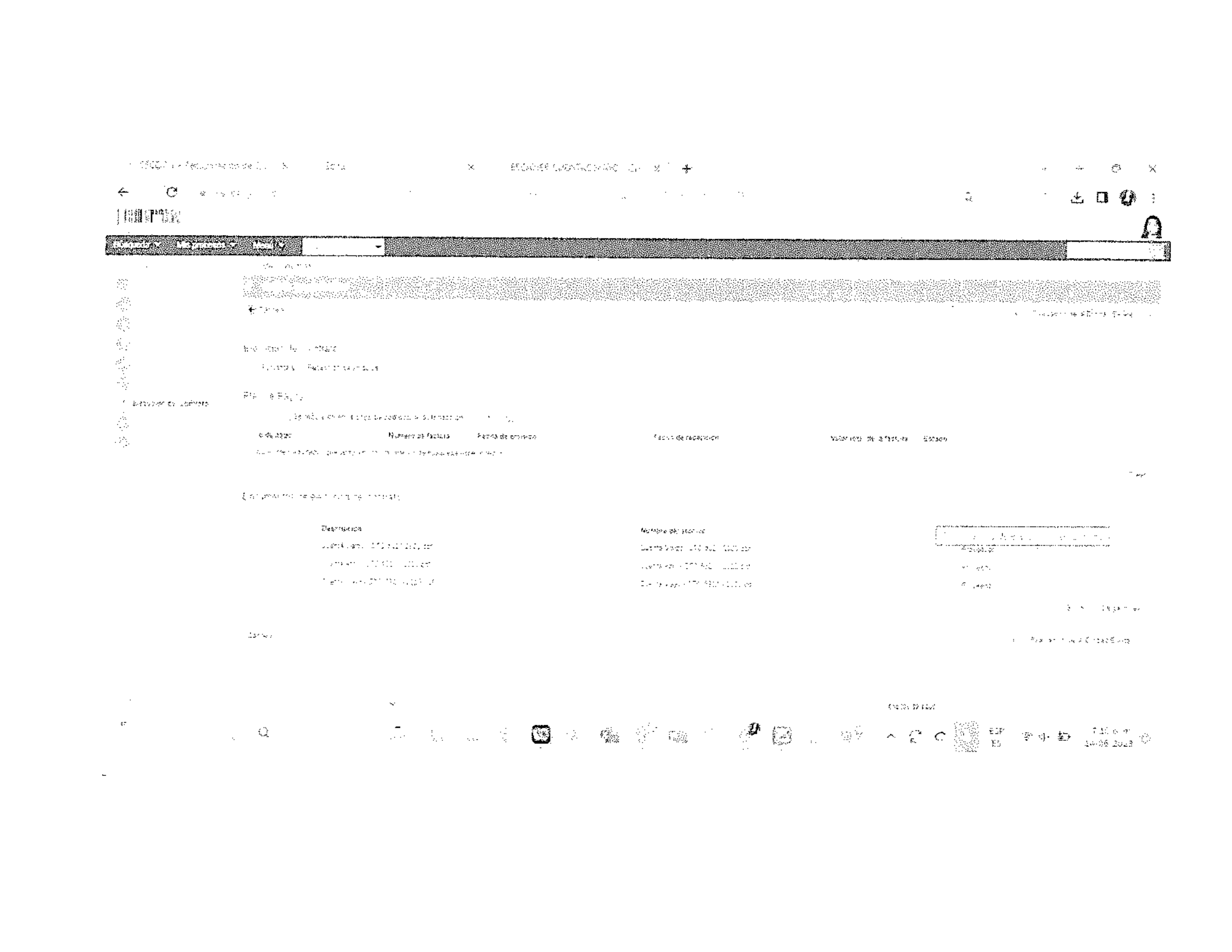
DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022307581	LAURA XIMENA RAMIREZ GONZALEZ		Kr 95b 175 48 torre 2 apto 314	9253859	laramirez9117@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTA D.C.	BOGOTA, D.C.		SI

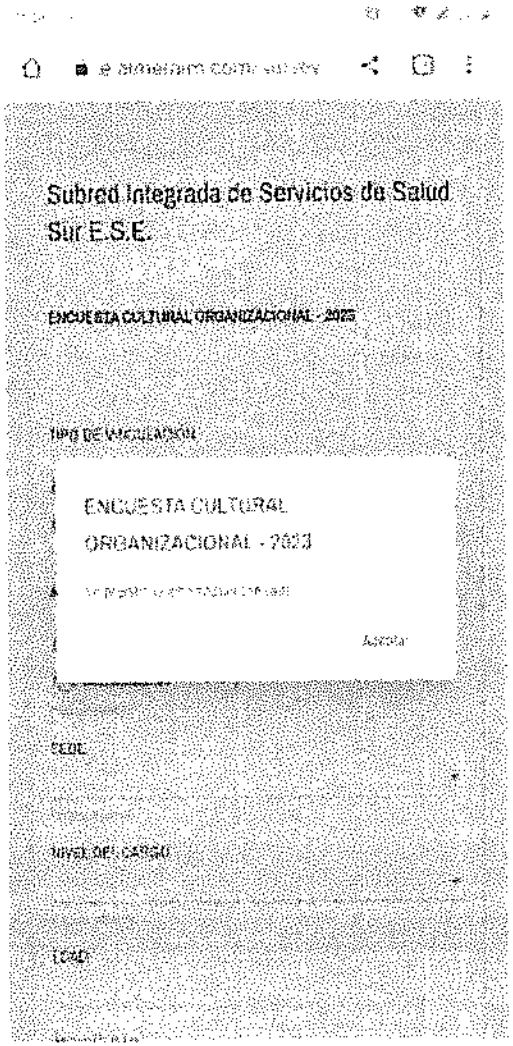
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	1	25/06/2023	68791956	37.97.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Nro.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Nacidos	Dep. Empl.	Cotizante Exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cód. Actividad	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntaria o Afiliado	Voluntaria Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otras parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022307581	RAMIREZ GONZALEZ LAURA XIMENA	SI	N																			230703	2.350.000	376.000	0	0	0	0	EPS018	2.350.000	338.000	14	2.350.000	3	52.900	0175	2.350.000	47.000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operación de información




Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA CULTURAL ORGANIZACIONAL - 2023
TIPO DE VINCULACIÓN
ENCUESTA CULTURAL ORGANIZACIONAL - 2023
Aceptar
CECOS
NIVEL DE CARGO
EDAD